

### 合理的配慮に係る主治医意見書

1 氏名等	ふりがな	生年月日
	氏名	年 月 日( 歳)
2 診断名 ICD(国際疾病分類) に基づいた診断名	診断名	
	最終診察日	年 月 日
3 障害・症状 及び治療に ついて 等	現在の 障害・病気 の状態	(具体的に)
	服薬の有無 及び 服薬内容	( 有 ・ 無 )
	通院頻度	
4 配慮内容	必要な 配慮内容	(具体的に)
	今回配慮が 見込まれる 期間	年 月 日 ~ 年 月 日
5 その他 特記すべ き事項		

以上の通り意見を述べる。

年 月 日

医療機関名

医師名